

Änderungsauftrag zu Vertrags-Nr. LU /

und Vertrags-Nr. LU /

Bitte führen Sie folgende Änderung zu meinem Vertrag durch:

Zuzahlung

Zuzahlung (mindestens 500,- EUR)
 EUR

Festlegung der Anlagestrategie der Zuzahlung

Die Anlagestrategie ist nur dann hier einzutragen, wenn Sie von der bisherigen Strategie abweicht.

Sie können aus der aktuellen Liste der Anlagestrategien / Investments Ihres Produkts, in der die möglichen Fonds aufgeführt sind, auswählen. Der %-Anteil muss pro gewählttem Fonds mindestens 10 % betragen. Angaben sind nur in vollen Prozentsätzen möglich.

Fondsname	%-Anteil	Fondsname	%-Anteil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Zuzahlung wird innerhalb von drei Arbeitstagen nach Eingang des Änderungsauftrags bei der R+V Luxemburg abgewickelt, sofern der Geldeingang innerhalb dieses Zeitraums verbucht werden konnte. Zuzahlungen per Lastschrift werden zum Monatsersten durchgeführt.

Wechsel der Anlagestrategie

- Shift**
Der aktuelle Policenwert und die zukünftigen Beiträge (inklusive eventueller Zuzahlungen) sollen in die angegebenen Fonds umgewandelt werden. (Hinweis: Bitte unten die Anlagestrategie zusammenstellen.)
Der Shift-Auftrag wird innerhalb von drei Arbeitstagen nach Eingang des Änderungsauftrags bei der R+V Luxemburg abgewickelt.
- Switch**
Die zukünftigen Beiträge und eventuelle Zuzahlungen sollen in die angegebenen Fonds investiert werden. Der erreichte Policenwert bleibt in der bisherigen gewählten Anlagestrategie. (Hinweis: Bitte unten die Anlagestrategie zusammenstellen.)
- Wechsel des Policenwerts**
Der Policenwert soll in die angegebenen Fonds investiert werden. Die zukünftigen Beiträge und eventuelle Zuzahlungen werden weiterhin in der bisherigen gewählten Anlagestrategie angelegt. (Hinweis: Bitte unten die Anlagestrategie zusammenstellen.)
Der Wechsel des Policenwerts wird innerhalb von drei Arbeitstagen nach Eingang des Änderungsauftrags bei der R+V Luxemburg durchgeführt.

Festlegung der Anlagestrategie vor Rentenbeginn

Sie können aus der aktuellen Liste der Anlagestrategien / Investments Ihres Produkts, in der die möglichen Fonds aufgeführt sind, auswählen. Der %-Anteil muss pro gewählttem Fonds mindestens 10 % betragen. Angaben sind nur in vollen Prozentsätzen möglich.

Fondsname	%-Anteil	Fondsname	%-Anteil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Unterschrift



Ich bestätige, dass ich die von der Kapitalverwaltungsgesellschaft herausgegebene Produktinformation zu dem/den festgelegten Fonds, die Besonderen Bedingungen für die Verwendung von Spezialfonds und (sofern es sich nicht um einen Spezialfonds handelt) die Wesentliche Anlegerinformation erhalten habe. Aktuelle Informationen zu den Fonds erhalten Sie kostenlos von Ihrem Berater oder auf der Internetseite der jeweiligen Fondsgesellschaft.

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Unter Berücksichtigung der vom Versicherungsnehmer verfolgten Ziele wurden die Funktionsweise, Möglichkeiten und Risiken der einzelnen Anlagestrategien der Fondsgebundenen Versicherung besprochen. Die Auswahl der Anlagestrategie wurde auf eigene Verantwortung des Versicherungsnehmers getroffen.

Beitragsanpassung/-zahlungsweise/-freistellung

Beitragsanpassung (neuer Beitrag)
 EUR
Bitte beachten Sie die jeweiligen Mindestbeiträge.

- Beitragszahlungsweise Beitragsfreistellung
- jährlich
 - halbjährlich
 - vierteljährlich
 - monatlich

Bezugsrecht im Erlebensfall und Todesfall der zu versichernden Person

Bezugsrecht für Leistungen im Erlebensfall bei Kündigung/Kapitalauszahlung sowie während der Rentenlaufzeit
Name, Vorname, Adresse Geburtsdatum

Bezugsrecht für Leistungen im Todesfall
Name, Vorname, Adresse Geburtsdatum

Sonstige Änderung

Unterschriften



Ort Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers

Ort Datum Unterschrift der gesetzlichen Vertreter, beide Elternteile oder Vormund; Unterschrift des Kontoinhabers, falls abweichend vom Versicherungsnehmer

Ich bestätige als Vermittler, dass außer den hier gemachten Angaben mir gegenüber weder mündlich noch schriftlich weitere Erklärungen abgegeben wurden.
Unterschrift des Vermittlers Name (lesbar) und Telefonnummer des Vermittlers für Rückfragen